**Auszahlungsanforderung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Absender:** | **Datum:** | |
| **Telefon:** | |
| **Bewilligungsbehörde:**  Bezirksregierung Arnsberg  Dezernat 51  Seibertzstraße 1  59821 Arnsberg | | |
| **Bezug:** Zuwendungsbescheid vom | | **Az.:** |
| **Zuwendungszweck:** | | |
| **Der Bescheid ist bestandskräftig**  **🞎** durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Widerspruch wurde nicht eingelegt.  **🞎** durch Rechtsbehelfsverzicht; soweit es sich um die erste Auszahlung handelt, wird  dieser, soweit noch nicht geschehen, hiermit ausdrücklich erklärt. | | |
| **Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-P/ANBest-G)**  **🞎** in voller Höhe  **🞎** in Höhe eines Teilbetrages von Euro  **angefordert.** | | |
| **Ich bitte um Überweisung des Betrages auf** | | |
| **Konto-Nr. (IBAN):** | | **Geldinstitut:** |
| **Sonstiges** (z. B. Angabe eines späteren Fälligkeitstermins) | | |
| **Ort, Datum** | | **Rechtsverbindliche Unterschrift** |